





Vorbereitung

Verpleegkundige

- OCCU3 - VK5 / patiëntenkamer 2 vorbereiden/ schoonmaken
- CTG op VK5
- Patiënt belt indien gearriveerd naar spoedlijn verloskunde; wordt door verpleegkundige op afgesproken plek (draaideur) opgehaald; chirurgisch mondkaspers geven; in kamer laten; zelf bescherming aandoen buiten kamer.
- MEOWS, indien sat < 94%, zuurstof NRB masker met 15L O2
- Venflon + lab (opname lab, infectie+PE lab??)
- Kweek (PCR SARS-CoV-2 + respiratoir panel)
- CTG + saturatie monitoring
- Verpleegkundige anamnese

Arts

- In principe Oudste of Supervisor 1 / 2
- Multidisciplinair team: vpk, arts-ass, gyn, neonatoloog, anesthesist
- Overweeg: AB bij aanwijzingen sec bacteriële infect
- zuurstof NRB masker met 15L O2 indien sat < 94%
- SAMPLE (symptoms, allergies, medication, past illness, last meal, events/environment)
- Melden anesthesie + neonatoloog

Durante partu

- Moeder i.p. geen masker tijdens uitdrijving
 - Monitoring volgens MEOWS
 - Alles klaar voor evt neonatale opvang in babyopvangruimte
 - Indien SC melden COVID-19 status: 10:15 – 16:00 VOK, daarna OK5 (overleg anesthesie), indien OK5: transport volgens protocol
- Partner zonder klachten mee naar OK; partner MET klachten NIET mee naar OK

Indien bewezen COVID-19

- Kweken fornix posterior + keelkweek (nogmaals), ~~urine~~ kweek (zie protocol / flowschema opheffen isolatie CoVid patient)

Postpartum

OCCU3/ VK5 direct schoonmaken
Kraamvrouw zsm NH (masker)

Indien bewezen COVID-19

- Kweken fornix posterior, placenta maternale / foetale zijde, neonaat kweken (keel), navelstrengbloedkweek EDAT-buis), kweek borstmelk.
- Placenta naar PA “tekenen infectie” in formaline
- Neonaat bij moeder in isolatiekamer tenzij neo indicatie, neonaat ook in isolatie gelijk aan moeder
- Borstvoeding met mondkap/handwassen